Wniosek

o kontynuowanie nauki w klasie I

Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie

w roku szkolnym 2016/2017

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

1. Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak ⬜ nie ⬜

1. Oświadczenie

Wnioskujemy o kontynuowanie nauki córki/syna\*……………………………………… w roku szkolnym 2016/2017 w klasie I Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie

Jednocześnie oświadczamy, że:

* 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
     we wniosku.

Chełmno, dnia ............................... ............................................................

…………………………………………..

(*czytelne podpisy rodziców/opiekunów*)

\*niepotrzebne skreślić

1. Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły

................................................................

( *data i* *podpis dyrektora szkoły*)